



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº RP 660**

**FECHA : 16 DE NOVIEMBRE DE 2012**

**SEÑORES : ARTURO ROJAS MENDOZA. NIT.0614-160860-0077 TEL. 2270 36 34**

**FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

**FORMA DE PAGO: CREDITO**

**DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.**

**SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:**

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	BLOCK DE 50 JUEGOS C/U IMPRESOS A DOS TINTAS Y NUMERADOS , EN PAPEL QUIMICO ORIGINAL Y DOS COPIAS PARA. COMPROBANTE DE DONACION NUMERACION DEL 0301 AL 0400 ENTREGA. 4 DIAS. USO: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. S/C 1,049	C/U	\$20.00	<u>\$40.00</u>
ROCH				
2-C-				

Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta.

*19/11/2012*  
*11:30 AM*

**Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:**

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
  - 2 Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- avor mencionar el número de la Orden de Compra.

**El incumplimiento de la entrega obliga al Hospital a ANULAR esta Orden de Compra**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54105	₡ 40.-	19/NOV/2012.	<i>[Signature]</i>

*19/11/2012*

**ADMINISTRACION**

